



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ دکترای تخصصی دندانپزشکی در رشته پرIODانتیکس

عنوان

بررسی تاثیر استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک در درمان

غیرجراحی بیماران مبتلا به peri-implantitis

استاد راهنما : سرکار خانم دکتر سمیه همت زاده

استاد مشاور آماری: سرکار خانم دکتر منیرالسادات میرزاده

نگارش: دکتر فاطمه نیکو

بخش: تخصصی پرIODانتیکس

شماره پایان نامه: 67

سال تحصیلی: 97-98

چکیده

اهداف :

Peri-implantitis بعنوان یک ضایعه التهابی در بافت های اطراف ایمپلنت همراه با از دست رفتن استخوان احاطه کننده ی آن تعریف می شود. هدف از این مطالعه تعیین تاثیر استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک در درمان غیرجراحی بیماران مبتلا به Peri-implantitis می باشد.

مواد و روش ها :

در این مطالعه 18 بیمار (30 ایمپلنت دارای Peri-implantitis) وارد مطالعه شدند و به صورت تصادفی به دو گروه مورد و شاهد (هر گروه 15 ایمپلنت) تقسیم شدند. در گروه مورد درمان غیرجراحی (شامل دبریدمان مکانیکی سطح ایمپلنت با کورت تیتانیومی) همراه با تجویز آنتی بیوتیک سیستمیک (آموکسی سیلین 500 میلی گرم و مترونیدازول 250 میلی گرم 3 بار در روز بمدت 7 روز) و در گروه شاهد درمان غیرجراحی همراه با تجویز پلاسبو انجام شد. پارامترهای کلینیکی شامل عمق پروبینگ (PD)، خونریزی حین پروبینگ (BOP) و نیاز به جراحی قبل از درمان و 1، 2، 3 ماه بعد از درمان ارزیابی شد. داده ها با استفاده از آزمونهای Kolmogorov-Smirnov test ، t test و repeated measurment و مک نمار مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند. در این مطالعه سطح معنا دار P-value کمتر از 0/05 در نظر گرفته شد.

نتایج :

هر دو گروه کاهش معناداری در عمق پروب، خونریزی حین پروبینگ و نیاز به جراحی 1، 2 و 3 ماه بعد از درمان در مقایسه با قبل از درمان نشان دادند. بین دوگروه مورد و شاهد اختلاف معناداری در کاهش عمق پروب، خونریزی حین پروبینگ و نیاز به جراحی در هیچ کدام از بازه های زمانی مورد بررسی دیده نشد.

نتیجه گیری :

در درمان Peri-implantitis استفاده از آنتی بیوتیک سیستمیک به عنوان درمان کمکی همراه با دبریدمان مکانیکی تاثیر معناداری در کاهش عمق پروبینگ، خونریزی حین پروبینگ و نیاز به جراحی در فالوآپ سه ماهه ندارد.

کلید واژه ها :

آنتی بیوتیک، پری ایمپلنتیتیس، درمان غیرجراحی

Abstract

Background & aim

Peri-implantitis is characterized by mucosal inflammation and loss of supporting peri-implant bone. The aim of this study was to evaluate the effect of systemic antibiotic in non surgical treatment of peri-implantitis.

Materials and Methods :

Eighteen subjects (30 implants with peri-implantitis) were included in the study and randomly divided into case and control groups (each group included 15 implants). In the case group, non-surgical treatment (including mechanical debridement with titanium curette) with systemic antibiotic (amoxicillin 500 mg and metronidazole 250 mg three times daily for 7 days) and in the control group non-surgical treatment with placebo were administrated.

Clinical examination including probing depth, bleeding on probing and need to surgical therapy were assessed at before treatment and 1, 2, 3 months after treatment. Kolmogorov-Smirnov test, t test, repeated measurement and McNemar test were used to analyse the data. Statistical difference was defined by a p value <0.05.

Results :

Both groups showed a significant reduction in probing depth, bleeding on probing, and need for surgery 1, 2, and 3 months after treatment, compared with pre-treatment.

There was no significant difference between the two groups (case and control) in probing depth, bleeding on probing and the need for surgery in any of the time

Conclusion :

In the treatment of Peri-implantitis, the use of systemic antibiotics as adjunctive treatment with mechanical debridement has no significant effect on reducing the probing depth, bleeding on probing and the need for surgery at 3-month follow up.

Key words :

Antibiotics, peri-implantitis, non-surgical therapy



Qazvin University of Medical Science

School of Dentistry

For post- doctorate degree in periodontics

Title:

**Evaluation the effect of systemic Antibiotic in non surgical treatment of peri-
implantitis**

Supervisor professor:

Dr.Somayeh Hemmatzadeh

Counselor professor:

Dr,Monir mirzadeh

Written by:

Dr. Fatemeh Nikoo

